

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	C. J.	1	11/10/01
FORMALITY REVIEW	B. J.	TC3-883	27-12-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

# INDEX OF CLAIMS

+ \_\_\_\_\_ Rejected  
 - \_\_\_\_\_ Allowed  
 (Through summary) \_\_\_\_\_ Cancelled  
 + \_\_\_\_\_ Restricted  
 N \_\_\_\_\_ Non-classified  
 I \_\_\_\_\_ Interference  
 A \_\_\_\_\_ Appeal  
 O \_\_\_\_\_ Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
1	1/1/01	51		151	
2	1/1/01	52		152	
3	1/1/01	53		153	
4	1/1/01	54		154	
5	1/1/01	55		155	
6	1/1/01	56		156	
7	1/1/01	57		157	
8	1/1/01	58		158	
9	1/1/01	59		159	
10	1/1/01	60		160	
11	1/1/01	61		161	
12	1/1/01	62		162	
13	1/1/01	63		163	
14	1/1/01	64		164	
15	1/1/01	65		165	
16	1/1/01	66		166	
17	1/1/01	67		167	
18	1/1/01	68		168	
19	1/1/01	69		169	
20	1/1/01	70		170	
21	1/1/01	71		171	
22	1/1/01	72		172	
23	1/1/01	73		173	
24	1/1/01	74		174	
25	1/1/01	75		175	
26	1/1/01	76		176	
27	1/1/01	77		177	
28	1/1/01	78		178	
29	1/1/01	79		179	
30	1/1/01	80		180	
31	1/1/01	81		181	
32	1/1/01	82		182	
33	1/1/01	83		183	
34	1/1/01	84		184	
35	1/1/01	85		185	
36	1/1/01	86		186	
37	1/1/01	87		187	
38	1/1/01	88		188	
39	1/1/01	89		189	
40	1/1/01	90		190	
41	1/1/01	91		191	
42	1/1/01	92		192	
43	1/1/01	93		193	
44	1/1/01	94		194	
45	1/1/01	95		195	
46	1/1/01	96		196	
47	1/1/01	97		197	
48	1/1/01	98		198	
49	1/1/01	99		199	
50	1/1/01	100		200	

If more than 150 claims or 10 actions  
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY